

# Bestellformular



Flughafen Transfer Zentrale  
Flughafenstraße 33  
33142 Büren-Ahden, NRW

Telefon: (02955) 77 497  
Fax: (02955) 77 498  
www.flughafen-transfer-zentrale.de

## Adresse

Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße / Nr. :	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon / Fax :	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

## Hintransfer

Datum:	<input type="text"/>
Flugnummer:	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>
nach	<input type="text"/>
Abflug	<input type="text"/>
Personenzahl	Erwachsene <input type="text"/>

## Fahrgast

Anrede:	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
Vorname / Name:	<input type="text"/>
Straße / Nr. :	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Bemerkungen (zusätzliche Fahrgäste, Hotelunterbringung)

## Rücktransfer

Datum:	<input type="text"/>
Flugnummer:	<input type="text"/>
von	<input type="text"/>
nach	<input type="text"/>
Abflug	<input type="text"/>
Personenzahl	Erwachsene <input type="text"/>

## Fahrgast

Anrede:	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
Vorname / Name:	<input type="text"/>
Straße / Nr. :	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Bemerkungen (zusätzliche Fahrgäste, Hotelunterbringung)

Bezahlung:  Barzahlung  Rechnung